

1

보호 신청한 사람의 이름(보호 대상자):

보호 대상자의 주소 (변호사를 고용했으면 건너뛰십시오):

(주소를 공개하고 싶지 않으면 우편 주소를 대신 기재하십시오):

시: _____ 주: _____ 우편번호: _____

전화 #(옵션): (_____) _____

변호사(고용한 경우): (이름, 주소, 전화 # 및 주 면허 #):

참고용

제출하지 마시오.

법원 이름 및 주소:

캘리포니아주 상급 법원, 소재 카운티

2

금지 대상자의 이름:

금지 대상자의 인상: 성별: 남 여 신장: _____

체중: _____ 인종: _____ 머리 색깔: _____

눈 색깔: _____ 연령: _____ 생년월일: _____

사건 번호:

3

본인은 판사에게 DV-110 양식의 임시 금지 명령을 재발부해 줄 것을 신청합니다.

- a. 마지막 청문 날짜(날짜): _____
- b. 명령이 재발부된 회수: _____ 회.

4

본인은 다음과 같은 이유로 판사에게 명령의 재발부를 신청합니다:

- a. 본인은 청문 실시일 전에 명령을 송달 받지 못했습니다.
- b. 본인들은 중재인 또는 다른 가정 법원 서비스를 방문했기 때문에 청문 실시일이 변경되었습니다.
- c. 기타(자세히 기재): _____

5

본인의 위에 기술된 정보가 사실과 상위할 때는 캘리포니아 주법에 따라 위증죄로 처벌 받을 것을 감수합니다.

날짜: _____



참고용

이름을 타자하거나 정자로 기재

이름을 서명

이것은 법원 명령입니다.

아래의 항목은 서기가 작성합니다.

항목 ③에 기재된 명령을 재발부하고 아래에 기재된 날짜와 시간에 이 법원에서 청문을 다시 실시합니다. 판사가 기간을 연장하지 않으면 이 명령은 아래에 기재된 날짜와 시간에 종료됩니다.

법원의 이름과 주소가 위와 다를 경우 아래에 기재:

청문
날짜날짜: _____ 시간: _____
부서: _____ 호실: _____

긴급 금지 명령에 포함된 다른 모든 명령들은 이 명령에 의해 변경되지 않는 한 효력을 유지합니다.

날짜: _____



판사(또는 사법 공무원)